

承諾書及び誓約書

「Nagasaki Touteki kore sankasenba Clinic」(※通称：NTC)について、実施要項に記載されている内容について確認を行いましたので承諾いたします。

また、令和8年1月31日～2月1日に行われるNTCにおいて、事故・怪我発生時の応急処置以外は、主催者及び開催場所である長崎県立口加高等学校は一切の責任を負わないものとする。(※応急処置後は近隣医療機関等へ連絡します。)

※事故・怪我等の責任において、これらの内容に同意できない場合、NTCへの参加はご遠慮ください。

令和 年 月 日

所 属 _____

本人氏名 _____

住 所 _____

生年月日 平成 年 月 日

保護者氏名 _____

※参加選手本人が高校生以下の場合は、保護者氏名をご記入ください

緊急時連絡先 _____

※万が一に備えて、本人以外の連絡先（高校生以下の場合は保護者）をご記入ください。